

2017ロアツソ熊本 おとなのサッカー教室入会申込書

記入年月日(年 月 日)

ふりがな			
名前			
ふりがな			
住所	〒 _____		
電話番号		携帯番号	
携帯アドレス			

(※中止の場合はこのメールアドレスに連絡致しますので、必ず記入してください)

緊急連絡先(上記以外・勤務先も可)			
氏名		本人との続柄など	
電話番号		携帯電話	

プロフィール						
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
Tシャツサイズ	S M L XL 2XL					
2017年度ロアツソ熊本ファンクラブに入会されているか						
会員			非会員			

※○で囲んでください。

2016年からは	継続	or	新規
----------	----	----	----

※○で囲んでください。

応募目的